

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE LLC

L.SAHRAOUI
JANV-2014

DEFINITION

- Hémopathie maligne
- Syd lymphoprolifératif chronique
- Prolifération, immortalité, accumulation d'un clone de lymphocytes B mature
- Lc immunologiquement incompetents

PHYSIOPATHOLOGIE

- Coexpression de marqueurs B et T
- Prolifération + absence apoptose = accumulation
- Lymphocytose ,ADP
- Incompétence immuno , infections +++

PHYSIOPATHOLOGIE



DIAGNOSTIC

- CDD: (motif de consultation)
 - ☐ Sujet âgé
 - ☐ ADP supf, bilat, symetrique, indolentes, SPM+/-
 - ☐ Lymphocytose $> 15\,000 /\text{mm}^3$

Comment poser le diagnostique ?

1. **Interro** : ATCD(dys immunité, évolution)

2. **Clinique** :

- ADP +++ 80% (caractéristiques du syd T)
- SPM modérée

3. **Hémogramme** :

- Hyper leucocytose , Lympho>5 000

4. **Frottis sanguin**

- lymphocytes matures
- Ombres de Gumprecht

5. **Cytométrie en flux (CMF)**



POSE LE DIAGNOSTIQUE POSITIF , marqueurs de surface caractéristiques

Score de Matutes >3/5

ETABLIR LE BILAN DES COMPLICATION

- Auto-Immunes : AHAI (TCD)
TI
- Infectieusesmultifactorielle
- Syd de Richter
- Insuffisance médullaire

PRONOSTIC

- stade de la maladie = Binet
- Tps de doublement des Lc
- Facteurs immunophénotypiques : CD38, Zap 70
- Anomalies cytogénétiques

TRAITEMENT

EN FONCTION DU STADE BINET

Stade A : abstention

Stade B de bon pronostic «: abstention

Stade C : polychimio RCHOP ou RFC < 70 ans
monochimio chlorambucil > 70 ans

Surveillance clinique et bio